



Skjemaet sender du til:

Helfo
Postboks 2415
3104 Tønsberg

Bekreftelse på kjøp av helsetjenester til fristbruddpasient

Fristbruddinstitusjonen skal fylle ut dette skjemaet når Helfo pasientformidling skal kjøpe helsetjenester for en fristbruddpasient.

Bruk dette skjemaet som forside når du sender Helfo henvisning og ev annen medisinsk dokumentasjon.

Saksnummer fra fristbruddportalen:

Pasientopplysninger

Fødselsnummer (11 siffer) eller D-nummer	Fornavn, etternavn
--	--------------------

Utredning/behandling

Ønsket helsehjelp

Fakturainformasjon (Du behøver ikke å fylle ut dersom disse opplysningene foreligger i Fristbruddportalen)

Helseforetak	Avdeling
Postadresse	Postnummer/-sted
Bestillingsreferanse	Kontering/kostnadssted/ansvar

Underskrift av pasientens helseforetak

Sted og dato	Underskrift, ID og stempel
--------------	----------------------------